FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1926 — THÈSE — N° _

POUR

LE DOCTORAT D'UNIVERSITÉ

MENTION MÉDECINE

PAR

Kyparissis KYPARISSI

Né à Adramytte (Asie-Mineure), le 16 mai 1894

STATISTIQUE

DES

APPLICATIONS DE FORCEPS

A LA CLINIQUE TARNIER

PENDANT LES ANNÉES 1923-1924-1925

Président : M. BRINDEAU, *professeur*

PARIS

IMPRIMERIE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE

JOUVE & Cie, ÉDITEURS

15, RUE RACINE, 15

1926

LE DOYEN. . . M. ROGER.

I. — PROFESSEURS

	MM.
Anatomie	NICOLAS.
Anatomie médico-chirurgicale	CUNÉO.
Physiologie	ROGER.
Physique médicale	STROHL
Chimie organique et chimie générale	DESGREZ.
Bactériologie	N...
Parasitologie et histoire naturelle médicale	BRUMPT.
Pathologie et thérapeutique générales	Marcel LABBÉ.
Pathologie médicale	SICARD.
Pathologie chirurgicale	LECÈNE.
Anatomie pathologique	ROUSSY.
Histologie	PRENANT.
Pharmacologie et matière médicale	N...
Thérapeutique	CARNOT.
Hygiène	Léon BERNARD.
Médecine légale	BALTHAZARD.
Histoire de la médecine et de la chirurgie	MÉNÉTRIER.
Pathologie expérimentale et comparée	N...
Clinique médicale	GILBERT. BEZANÇON ACHARD. WIDAL.
Hygiène et clinique de la première enfance	MARFAN.
Clinique des maladies des enfants	NOBÉCOURT.
Clinique des maladies mentales et des maladies de l'encéphale	H. CLAUDE.
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques	JEANSELME.
Clinique des maladies du système nerveux	GUILLAIN.
Clinique des maladies infectieuses	TEISSIER.
Clinique chirurgicale	DELBET. HARTMANN. LEJARS. GOSSET.
Clinique ophtalmologique	TERRIEN.
Clinique urologique	LEGUEU.
Clinique d'accouchements	COUVELAIRE. BRINDEAU. JEANNIN.
Clinique gynécologique	J.-L. FAURE.
Clinique chirurgicale infantile et orthopédie	OMBREDANNE.
Clinique thérapeutique médicale	VAQUEZ.
Clinique oto-rhino-laryngologique	SEBILEAU.
Clinique thérapeutique chirurgicale	DUVAL.
Clinique propédeutique	SERGENT.
Sans chaire	ROUVIÈRE.

II. — AGRÉGÉS EN EXERCICE

MM.	
BRAMI . . .	Pathologie médicale.
LGLAVE . .	Pathologie chirurgicale.
JBERTIN. .	Pathologie médicale.
ASSET . . .	Pathologie chirurgicale.
AUDOUIN. .	Pathologie médicale.
NET	Physiologie.
A NCHETIÈRE	Chimie biologique.
RANCA. . .	Histologie.
RULÉ. . . .	Pathologie médicale.
JSQUET. . .	Pharmacologie et matière médicale.
ADENAT . .	Pathologie chirurgicale.
HAMPY. . .	Histologie.
HIRAY . . .	Pathologie médicale.
LER	Pathologie médicale.
EBRÉ	Hygiène.
JONG . .	Anatomie pathologique.
JVOIR . . .	Médecine légale.
CALLE . . .	Obstétrique.
ESSINGER .	Pathologie médicale.
OIX.	Pathologie médicale.
ARNIER . .	Pathologie expérimentale.
ARVIER. . .	Pathologie médicale.
EITZ-BOYER	Urologie.

MM.	
HOVELACQUE	Anatomie.
JOYEUX . . .	Parasitologie.
LABBÉ (Henri)	Chimie biologique.
LARDENNOIS	Pathologie chirurgicale.
LE LORIER. .	Obstétrique.
LEMAITRE. .	Oto-rhino-laryngologie.
LEMIERRE . .	Pathologie médicale.
LÉVY-SOLAL.	Obstétrique.
LHERMITTE .	Pathologie mentale.
LIAN.	Pathologie médicale.
MATHIEU . .	Pathologie chirurgicale.
METZGER . .	Obstétrique.
MOCQUOT . .	Pathologie chirurgicale.
MONDOR. . .	Pathologie chirurgicale.
MOURE. . . .	Pathologie chirurgicale.
MULON. . . .	Histologie.
PHILIBERT. .	Bactériologie.
RIBIERRE. . .	Pathologie médicale.
RICHET Fils. .	Physiologie.
TANON. . . .	Pathologie médicale.
VAUDESCAL.	Obstétrique
VERNE. . . .	Histologie.
VILLARET . .	Pathologie médicale.

III. — AGRÉGÉS RAPPELÉS A L'EXERCICE

POUR LE SERVICE DES EXAMENS

MM.	
OUGEROT .	Pathologie médicale.
UÉNIOT. . .	Obstétrique.

MM.	
RETTERER. .	Histologie.

IV. — AGRÉGÉS CHARGÉS DE COURS DE CLINIQUE

A TITRE PERMANENT

MM.	
AUVRAY. . .	Clinique chirurgicale.
CHEVASSU. .	Clinique chirurgicale.
LAIGNEL-LAVASTINE .	Clinique médicale.
LEREBOULLET.	Clinique médicale infantile.

MM.	
LÉRI. . . .	Clinique médicale.
LŒPER . . .	Clinique médicale.
PROUST . . .	Clinique chirurgicale
RATHERY . .	Clinique médicale.
SCHWARTZ .	Clinique chirurgicale

V. — CHARGÉS DE COURS

MM. MAUCLAIRE, agrégé.	Chargé du cours de chirurgie orthopédi chez l'adulte pour les accidentés du tra les mutilés de guerre et les infirmes adul
FREY.	Stomatologie.
CHAILLAY BERT	Éducation physique.
LEDOUX-LEBARD	Radiologie clinique.

Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions ém dans les dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propr leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.

A LA MÉMOIRE DE MA MERE

A LA MÉMOIRE DE MON PERE

Faible témoignage de ma reconnaissance.

A MA FEMME

Tendrement.

A MES FRERES

A TOUS MES PARENTS

A TOUS MES AMIS

A NOTRE PRÉSIDENT DE THÈSE

MONSIEUR LE PROFESSEUR BRINDEAU

Professeur de Clinique d'accouchements
à la Faculté de Médecine
Chirurgien-accoucheur
à la Clinique Tarnier

Qui a bien voulu nous faire l'honneur d'accepter la présidence de notre thèse.

A TOUS MES MAITRES

Hommages respectueux de reconnaissance.

AVANT-PROPOS

Sur le conseil, de notre maître, M. le professeur Brindeau, nous avons entrepris de faire une étude sur l'application de forceps et ses indications, basant notre statistique sur les observations recueillies à la Clinique Tarnier, du 1er janvier 1923 au 31 décembre 1925.

Avant de commencer cette étude, nous adressons, tous nos remerciements, et l'assurance de notre plus profonde gratitude, à notre maître, M. le professeur Brindeau, qui a bien voulu nous donner l'idée de ce travail, et accepter la présidence de notre thèse. Nous adressons encore nos remerciements sincères à M. le docteur Desoubry chef de clinique à Tarnier pour les conseils qu'il a voulu nous donner, et qui nous ont été d'un réel profil.

STATISTIQUE
DES APPLICATIONS DE FORCEPS
A LA CLINIQUE TARNIER
PENDANT LES ANNÉES 1923-1924-1925

INTRODUCTION

Avant d'aborder cette étude, nous rappelons très brièvement l'historique du forceps.

De toute antiquité, il existait des pinces destinées à extraire le fœtus, mais ces instruments étaient d'une application difficile, périlleuse pour la mère et surtout pour le fœtus qui succombait pour ainsi dire toujours.

Mais le véritable historique du forceps commence du XVII^e^ siècle. On peut diviser cet historique en trois périodes successives :

Première période. — De Peter Chamberlen à Levret.

En effet le premier forceps, paraît avoir été inventé vers 1600 par Peter Chamberlen, chirurgien-accoucheur, Anglais, et perfectionné par son fils Peter, accoucheur également. C'est le petit-fils de l'inventeur du forceps qui l'importait vers 1670, pour la première fois en France, pour en tirer profit.

Le hasard voulu, que précisément, il fut mis en con-

tact avec Moriceau, le célèbre accoucheur de cette époque. S'étant vanté d'accoucher « en moins d'un demi-quart d'heure » une malade rachitique avec son instrument secret, il ne put y parvenir : la malade mourut d'épuisement, résultat de déchirure, et de perforations multiples de l'utérus, sans qu'il puisse même extraire l'enfant.

A la suite de ce fait, il quitta la France, et se retira en Hollande, où il put vendre son instrument.

Le secret de Chamberlen ne devait être découvert qu'un siècle après, en retrouvant dans une propriété qui appartenait à la famille Chamberlen, 4 modèles de forceps.

En effet, nous devons dire que c'est Peter Chamberlen qui eut la première idée de séparer les deux branches de la pince pour permettre de les introduire isolément dans les voies génitales, et les articuler ensuite. De plus, il fit courber les mors de la pince, pour leur permettre de mieux s'adapter à la tête fœtale.

Un tel forceps pouvait saisir correctement la tête au voisinage du détroit inférieur, mais au-dessus de ce détroit, l'application devenait défectueuse et dangereuse à cause de la courbure de l'axe pelvien.

Seconde période. — De Levret à Tarnier :

C'est Levret, qui en 1747, eut l'idée de donner au forceps une incurvation qui pouvait s'adapter à la courbure de l'axe pelvien.

Troisième période. — Tarnier à nos jours :

C'est le 23 janvier 1877, que Tarnier, professeur de la Maternité de Paris, présentait à l'Académie de Médecine, son forceps, qui n'était qu'un forceps Levret muni

nière période de la grossesse, en reléguant les conséquences au second plan.

Les autres ne considéraient que les suites de ces applications du forceps pour la mère et pour l'enfant. Ceux-ci évitaient et reculaient avec le plus grand soin les motifs et le moment de ces interventions, limitant ainsi l'emploi du forceps, aux cas d'extrême urgence.

Par cette étude que nous faisons, en basant notre statistique sur l'application du forceps à la clinique Tarnier pendant ces trois dernières années, nous avons voulu savoir, si vraiment, l'application de cet instrument présente pour la mère et l'enfant plus d'inconvénients que d'avantages.

Notre statistique nous montrera aussi les cas principaux où son application raisonnée, justifiée, sert de garantie morale à l'opérateur, et les accidents du côté de la mère et de l'enfant, que ces extractions provoquent.

Nous divisons ce travail en deux partie :

Dans la première, nous mentionnons en un très bref résumé les observations de chaque année qui ont nécessité l'intervention du forceps. Nous avons fait suivre chacune de ces années, de son résumé où nous désignons les causes de cette intervention, et les accidents du côté de la mère ou de l'enfant, qui pouvaient être imputés à son application.

Dans la seconde partie, nous faisons un tableau synoptique, qui mentionne au complet tous les points qui ont pu nous servir pour édifier notre travail, et les conclusions que nous avons pu en tirer.

APPLICATION DU FORCEPS PENDANT L'ANNÉE 1923

Obs. 8. — I. pare, 24 ans. Bassin rétréci. Episiotomie (3 cr.). Enfant n'ayant pu être ranimé.

Obs. 31. — II-pare, 27 ans. Bacillose. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 33. — I-pare, 34 ans. Bassin généralement rétréci. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs, 58. — I-pare, 33 ans. Bassin rétréci. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

bs. 90. — I-pare, 29 ans. Bassin rétréci. Enfant mort-né.

Obs. 70 *bis*. — III-pare, 29 ans. Modification bruits du cœur. Souffrance foetale. Enfant vivant.

Obs. 103. — VI-pare, 31 ans. Lenteur d'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 134. — II-pare, 37 ans. Bassin en entonnoir. Episiotomie (2 cr., 2 agraf.). Enfant vivant.

Obs. 143. — I-pare, 22 ans. Bassin rétréci. Périnée (2 cr.). Enfant n'ayant pu être ranimé.

Obs. 198. — I-pare, 23 ans. Bacillose. Episiotomie (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 199. — I-pare, 23 ans. Bassin rétréci. Enfant ranimé après 15 minutes. Paralysie faciale.

Obs. 207. — I-pare, 36 ans. Souffrance fœtale. Lenteur du travail. Incisions du col. Enfant mort apparente. Non ranimé.

Obs. 219. — I-pare, 36 ans. Souffrance fœtale. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 220. — I-pare, 26 ans. Rétrécissement mitral. Enfant vivant.

Obs. 232. — I-pare, 26 ans. Modification des bruits du cœur. Episiotomie (4 cr., 2 catg.). Enfant vivant.

Obs. 288. — II-pare, 36 ans. Lenteur du travail. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 305. — IV-pare, 32 ans. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 311. — I-pare, 23 ans. Modification du bruit du cœur Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 318. — I-pare, 21 ans. Etat fébrile (collibacillose). Enfant vivant.

Obs. 320. — II-pare, 36 ans. Souffrance fœtale. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 328. — I-pare, 33 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 332. — II-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 337. — III-pare, 33 ans. Luxation congénitale double. Enfant né étonné.

Obs. 355. — I-pare, 22 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 367. — I-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 368. — I-pare, 28 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 405. — I-pare, 32 ans. Myomectomie antérieure. Episiotomie (2 cr.). Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 441. — I-pare, 29 ans. Souffrance fœtale. Enfant présentant une paralysie faciale.

Obs. 445. — III-pare, 36 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 462. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie. Périnée (5 cr. profond., 10 cr. superf.). Enfant vivant.

Obs. 463. — VI-pare, 42 ans. Résistance des parties molles. Périnée (5 catg. prof., 3 cr. superf.). Enfant mort et macéré.

Obs 475. — I-pare, 26 ans. Défaut de rotation. Périnée (1 catg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 480. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Bacillose. Episiotomie (3 cr.). Enfant bien ranimé.

Obs. 485. — I-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 487. — I-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (2 cr.). Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 497. — I-pare, 19 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Episiotomie (5 cr., 1 surjet catg.). Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 500. — I-pare, 21 ans. Bassin sacro-coxalgique. Enfant ranimé après 5 minutes.

Obs. 517. — I-pare, 22 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 518. — I-pare, 36 ans. Ictère. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 520. — I-pare, 23 ans. Bassin rétréci. Modification bruits

du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant ranimé après 10 minutes.

Obs. 558. — I-pare, 37 ans. Modification bruit du cœur. Résistance des parties molles. Perinee (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 572. — I-pare, 23 ans. Lenteur du travail. Enfant presentant une paralysie faciale legère.

Obs. 573. — II-pare, 19 ans. Insuffisance mitrale. Enfant vivant.

Obs. 576. — II-pare, 22 ans. Retrecissement mitral. Enfant vivant.

Obs. 585. — I-pare, 32 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 599. — II-pare, 34 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 609. — I-pare, 22 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 613. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide teinte. Episiotomie (4 cr.). Perinee (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 615. — I-pare, 30 ans. Defaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 616. — I-pare, 39 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant ranimé après 5 minutes.

Obs. 620. — I-pare, 34 ans. Insuffisance mitrale. Enfant débile.

Obs. 623. — I-pare, 18 ans. Rigidité spasmodique du col. Incisions du col. Episiotomie (2 cr.). Perinee (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 634. — II-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 647. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Déchirure du col. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 652. — II-pare, 22 ans. Pleurésie récente. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 657. — VI-pare, 31 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (1 surjet catg., 4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 659. — II-pare, 23 ans. Bacillose. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 661. — II-pare, 27 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 662. — II-pare, 20 ans. Bassin vicieux. Enfant vivant.

Obs. 676. — I-pare, 35 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 683. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 684. — I-pare, 25 ans. Bassin généralement rétréci. Lésions vaginales. Enfant mort-né.

Obs. 692. — I-pare, 26 ans. Bacillose. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 695. — III-pare, 37 ans. Césarienne antérieure. Enfant vivant.

Obs. 700. — VII-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant ranimé après 25 minutes.

Obs. 703. — I-pare, 20 ans. Bassin cyphotique. Déchirure du col. Episiotomie (5 cr.). Enfant vivant.

Obs. 708. — I-pare, 24 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 715. — I-pare, 27 ans. Modification des bruits du cœur. Eraillures du périnée. Enfant vivant.

Obs. 718. — I-pare, 17 ans. Modifications des bruits du cœur. Eraillures du périnée. Enfant vivant.

Obs. 732. — I-pare, 19 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 757. — I-pare, 28 ans. Souffrance fœtale. Rigidité du col. Incisions du col. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 759. — I-pare, 25 ans. Modifications des bruits du cœur. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 777. — I-pare, 27 ans. Luxation congénitale double. Lenteur de l'expulsion. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 788. — I-pare, 25 ans. Procidence du cordon. Non progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 796. — III-pare, 37 ans. Ulcus gastrique. Enfant vivant.

Obs. 807. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 811. — I-pare, 23 ans. Persistance de l'Hymen. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 812. — IV-pare, 26 ans. Utérus fibromateux. Non progression de la tête. Enfant né étonné. Ranimé après 15 minutes.

Obs. 817. — I-pare, 30 ans. Modification des bruits du cœur. Résistance des parties molles. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 837. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 839. — II-pare, 39 ans. Lenteur du travail et résistance des parties molles. Périnée (4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 856. — III-pare, 38 ans. Lenteur de l'expulsion. Utérus fibromateux. Enfant vivant.

Obs. 871. — I-pare, 36 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 878. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 888. — II-pare, 35 ans. Bassin rétréci. Enfant vivant.

Obs. 899. — I-pare, 34 ans. Souffrance fœtale et lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 922. — II-pare, 24 ans. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 927. — I-pare, 19 ans. Cardiopathie. Episiotomie. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 956. — II-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant présentant une légère paralysie faciale droite.

Obs. 964. — I-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion et défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 965. — I-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (6 cr.). Enfant vivant.

Obs. 970. — II-pare, 22 ans. Modification des bruits du cœur et résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 977. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 995. — I-pare, 33 ans. Amputation antérieure du col. Pyélonéphrite pendant la grossesse. Périnée (2 cr., 3 catg.). Enfant vivant.

Obs. 1022. — I-pare, 32 ans. Rigidité du col. Incisions du col. Périnée (2 cr.). Enfant n'a pu être ranimé.

Obs. 1035. — I-pare, 31 ans. Modification des bruits du cœur. Bacillose. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1045. — III-pare, 38 ans. Modifications des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1060. — I-pare, 32 ans. Bacillose. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1063. — I-pare, 24 ans. Souffrance fœtale. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1064. — I-pare, 23 ans. Sur tête dernière. Bassin généralement rétréci. Enfant ranimé après 40 minutes.

Obs. 1066. — I-pare, 25 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 1080. I-pare, 25 ans. Bassin généralement rétréci. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1081. — I-pare, 26 ans. Sur 1er enfant dans grossesse gémellaire pour lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1098. — I-pare, 21 ans. Bassin légèrement rétréci, modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1107. — I-pare, 23 ans. Bassin généralement rétréci. Enfant vivant.

Obs. 1174. — I-pare, 23 ans. Insuffisance mitrale. Périnée 1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1080. — I-pare, 29 ans. Résistance des parties molles. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1215. — I-pare, 32 ans. Modifications des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1247. — I-pare, 21 ans. Lenteur du travail. Enfant facilement ranimé.

Obs. 1250. — I-pare, 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1254. — I-pare, 35 ans. Rétrécissement mitral. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1255. — II-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1283. — I-pare, 25 ans. Rigidité du col. Enfant vivant.

Obs. 1288. — I-pare, 34 ans. Inertie utérine. Enfant vivant.

Obs. 1295. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1300. — I-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1318. — III-pare, 39 ans. Modifications des bruits du cœur. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 1359. — I-pare, 23 ans. Modifications des bruits du cœur. Albuminurie massive. Enfant vivant.

Obs. 1360. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1367. — I-pare, 26 ans. Bacillose. Périnée (2 cr., prof., 3 cr. superf.). Enfant vivant.

Obs. 1370. — I-pare, 28 ans. Résistance des parties molles. Enfant présentant une paralysie faciale gauche.

Obs. 1374. — I-pare, 25 ans. Modifications des bruits du cœur. Episiotomie. Périnée (3 catg.). Enfant vivant.

Obs. 1383. — I-pare, 38 ans. Rigidité du col. Enfant vivant.

Obs. 1384. — I-pare, 37 ans. Rigidité du col. Incisions du col. Enfant vivant.

Obs. 1385. — I-pare, 27 ans. Bassin légèrement aplati. Modifications des bruits du cœur. Enfant né étonné.

Obs. 1396. — I-pare, 28 ans. Résistance des parties molles. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1408. — I-pare, 31 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1456. — IV-pare, 28 ans. Sur 1er enfant dans grossesse gémellaire pour lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1479. — II-pare, 30 ans. Modifications des bruits du cœur. Déchirure du périnée antérieure n'ayant jamais repris. Enfant vivant.

Obs. 1480. — I-pare, 29 ans. Bassin légèrement scoliotique. Brides vaginales. Enfant vivant.

Obs. 1487. — I-pare, 20 ans. Défaut de rotation dans le vagin. Enfant vivant.

Obs. 1490. — II-pare, 29 ans. Défaut de rotation dans le vagin. Enfant vivant.

Obs. 1498. — I-pare, 34 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1519. — II-pare, 35 ans. Lenteur du travail. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 1533. — I-pare, 26 ans. Défaut de rotation. Episiotomie. Périnée (3 cr.). Enfant né. mort apparente. Ranimé après 5 minutes. Pemphigus face palmaire et face int. cuisses.

Obs. 1535. — I-pare, 20 ans. Sur deux jumeaux pour rigidité du col. Déchirure du col. 1er Enfant est né, mort apparente. Ranimé après 10 minutes ; 2e enfant vivant.

Obs. 1540. — I-pare, 26 ans. Infection amniotique. Périnée (2 cr.). Enfant mort et macéré.

Obs. 1543. — I-pare, 24 ans. Résistance des parties molles Episiotomie (4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1552. — III-pare, 32 ans. Modifications des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1566. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide purée méconium. Enfant vivant.

Obs. 1592. — I-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 surjet catg., 4 cr.). Enfant mort-né.

Obs. 1602. — I-pare, 28 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 1064. — I-pare, 28 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 1611. — I-pare, 21 ans. Défaut de rotation. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1621. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1634. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1643. — I-pare, 22 ans. Lenteur du travail. Shock. Enfant vivant.

Obs. 1647. — I-pare, 28 ans. Modifications des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1694. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1699. — I-pare, 23 ans. Souffrance fœtale. Modification des bruits du cœur. Enfant né étonné.

Obs. 1710. — I-pare, 28 ans .Bassin rétréci. Périnée (2 catg., 3 cr.). Enfant présente légère paralysie faciale droite.

Obs. 1741. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1743.— I-pare, 42 ans. Résistance des parties molles et défaut de rotation. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1767. — I-pare, 18 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1768. — I-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Episiotomie (surjet catg.). Périnée (3 cr.). Enfant mort-né (est mort pendant le travail).

Obs. 1772. — I-pare, 35 ans. Souffrance fœtale, résistance des parties molles. Enfant malade.

Obs. 1777. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Episiotomie (surjet catg. 3 cr.). Enfant présente légère paralysie faciale gauche.

Obs. 1789. — I-pare, 37 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1793. — I-pare, 32 ans. Bassin rétréci. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Episiotomie (3 cr.). Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1795. — I-pare, 34 ans. Bassin rétréci. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1802. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Tête mal fléchie. Enfant vivant.

Obs. 1808. — I-pare, 37 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1811. — IV-pare, 35 ans. Résistance des parties molles. Périnée chirurgical antérieur. Enfant vivant.

Obs. 1816. — I-pare, 30 ans. Défaut de rotation. Périnée (3 cr.). Enfant présentant une légère paralysie faciale.

Obs. 1838. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1843. — I-pare, 32 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 1857. — III-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (cr. double). Enfant vivant.

Obs. 1861. — I-pare, 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1864. — I-pare, 34 ans. Modifications des bruits du cœur. Périnée (surjet catg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1889. — II-pare, 29 ans. Présentation du front. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1891. — I-pare, 40 ans. Lenteur d'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1901. — I-pare, 19 ans. Modifications des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1925. — II-pare, 35 ans, Modifications des bruits du cœur. Circulaire du cordon. Enfant vivant.

Obs. 1937. — I-pare, 33 ans. Souffrance fœtale. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 1943. — I-pare, 29 ans. Résistance des parties molles. Episiotomie (surjet catg.). Enfant vivant.

Obs. 1950. — I-pare, 28 ans. Ayant eu laparotomie. Enfant vivant.

Obs. 1968. — II-pare, 31 ans. Sur jumeaux pour inertie utérine. Enfant vivant.

Obs. 1973. — III-pare, 35 ans. Modifications des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1976. — I-pare, 29 ans. Lenteur du travail. Résistance des parties molles. Enfant mort apparente. N'ayant pu être ranimé.

Obs. 1981. — I-pare, 32 ans. Résistance des parties molles. Episiotomie (3 cr. double). Enfant vivant.

Obs. 1984. — I-pare, 35 ans. Défaut de rotation. Enfant présentant une légère paralysie faciale.

Obs. 1985. — I-pare, 41 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1996. — I-pare, 22 ans. Lenteur de travail. Œdème du col. Enfant né-étonné. Facilement ranimé.

Obs. 2001. — I-pare, 26 ans. Albuminurie. Enfant vivant.

Obs. 2014. — III-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 2019. — I-pare, 23 ans. Rigidité du col. Incisions du col. Enfant vivant.

Obs. 2023. — I-pare, 22 ans. Modifications des bruits du cœur. Périnée (1 cr. double). Enfant vivant.

Obs. 2033. — I-pare, 26 ans. Insuffisance mitrale. Albuminurie. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2043. — I-pare, 36 ans. Rigidité du col. Incisions du col. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 2049. — I-pare, 26 ans. Modifications des bruits du cœur. Lenteur du travail. Rigidité du col. Incisions du col. Episiotomie (3 cr.). Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2054. — I-pare, 30 ans. Modifications des bruits du cœur. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 2066. — III-pare, 36 ans. Défaut de rotation. Liquide purée de pois. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2075. — I-pare, 25 ans. Modifications des bruits du cœur. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 2076. — I-pare, 32 ans. Lenteur du travail. Rigidité du col. Incision du col. Enfant vivant.

Obs. 2081. — I-pare, 29 ans. Lenteur du travail. Bassin généralement rétréci. Enfant ranimé après 2 heures d'efforts.

Obs. 2102. — IV-pare, 35 ans. Eventration. Hernie utérine. Enfant vivant.

Obs. 2106. — I-pare, 30 ans. Sommet très élevé. Liquide purée de pois. Enfant vivant.

Obs. 2107. — I-pare, 24 ans. Lenteur de l'expulsion. Déchirures du col. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2121. — I-pare, 22 ans. Lenteur d'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2145. — I-pare, 23 ans. Lenteur d'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2163. — I-pare, 36 ans. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs 2169. — I-pare, 26 ans. Souffrance fœtale. Périnée (1 cr. double). Enfant présentant une paralysie faciale droite.

Obs. 2180. — I-pare, 30 ans. Souffrance fœtale. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2227. — I-pare, 33 ans. Liquide teinté. Périnée (2 cr.), Enfant n'ayant pu être ranimé.

Obs. 2228. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Albuminurie. Enfant vivant.

Obs. 2236. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Bassin coxalgique. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2250. — I-pare, 28 ans. Souffrance fœtale. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2276. — II-pare, 33 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2279. — I-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie. (4 cr.) Enfant vivant.

Obs. 2305. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2306. — V-pare, 30 ans. Souffrance fœtale. Modification des bruits du cœur. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2312. — IV-pare, 42 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 2326. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2327. — III-pare, 40 ans. Souffrance fœtale. Bassin généralement rétréci. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2333. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Episiotomie (4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2338. — II-pare, 32 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2339. — II-pare, 26 ans. Souffrance fœtale. Défaut de rotation. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2358. — I-pare, 45 ans. Primipare âgée. Enfant né étonné.

Obs. 2360. — I-pare, 31 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2371. — II-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2380. — I-pare, 28 ans. Bassin rétréci. Périnée (1 catg. 3 cr.). Enfant né en état d'apnée. Ranimé après 5 minutes.

Résumé de l'année 1923

Pendant cette année, nous trouvons 222 applications de forceps sur 2.386 observations recueillies à la clinique Tarnier.

Ces applications étaient réparties : 167 sur des primipares, et 47 pour les multipares :

Pour les causes qui ont nécessité ces applications, nous avons relevé : 60 cas pour lenteur de la période d'expulsion; 21 pour lenteur de la période du travail; 39 pour modifications des bruits du cœur; 29 pour bassins vicies; 23 pour souffrance fœtale ; 23 pour défaut de rotation, 21 pour résistance des parties molles; 15 pour bacillose; 11 pour rigidité du col; 10 pour cardiopathies diverses; 8 pour liquide amniotique teinté; 4 pour albuminurie; 2 pour défaut de progression de la tête; 2 pour inertie utérine; 3 pour anciennes laparotomies; 2 pour utérus fibromateux; 1 pour présentation du front; 1 pour ulcère d'estomac; 1 pour pleurésie, et 1 pour pyélonephrite.

Pendant ces applications du forceps, on a pu pratiquer : 31 épisiotomies et 8 incisions du col.

Comme accidents du côté de la mère, nous avons eu : 66 ruptures du périnée, plus ou moins profondes, dont 2 préexistaient avant l'accouchement (dans ce chiffre nous mentionnons même les plus petites déchirures, comme celles qui ont nécessité la pose d'une agraffe); 4 déchirures du col; et quelques petites lésions vaginales. En plus deux cas de Shock, et un cas de broncho-pneumonie.

Du côté de l'enfant, nous avons eu : 6 mort-nés; dont 2 macérés; 6 morts apparent, qui n'ont pu être ranimés; 23 en état de mort apparente, ou nés-étonnés, mais ranimés après des soins plus ou moins longs; 10 cas de paralysie faciale plus ou moins légère, et 1 enfant débile.

APPLICATIONS DE FORCEPS PENDANT L'ANNÉE 1924

Obs. 55. — I-pare, 35 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 63. — I-pare, 32 ans. Bassin légèrement rétréci. Episiotomie (2 cr.). Périnée (1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 75. — I-pare, 25 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 88. — II-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 109. — I-pare, 2 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 142. — I-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Procidence du cordon. Spécificité. Périnée (1 cr.). Mère a eu léger shock hémorragique. Enfant vivant.

Obs. 146. — I-pare, 19 ans. Brides vaginales transverses. Enfant vivant.

Obs. 168. — I-pare, 27 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 174. — I-pare, 21 ans. Souffrance fœtale. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 205. — I-pare, 28 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 213. — I-pare, 22 ans. Souffrance fœtale. Enfant né mort apparent. Ranimé après 10 minutes.

Obs. 214. — I-pare, 31 ans. Résistance des parties molles. Périnée (1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 223. — I-pare, 24 ans. Défaut de rotation. Périnée (1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 235. — I-pare, 22 ans. Souffrance fœtale. Périnée (1 catg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 238. — I-pare, 17 ans. Cardiaque mitrale. Enfant vivant.

Obs. 249. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur Liquide teinté. Périnée (2 cr.). Enfantvivant.

Obs. 253. — I-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant. vivant.

Obs. 254. — I-pare, 19 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 259. — I-pare, 31 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 279. — I-pare, 40 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 283 *bis*. — I-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut rotation. Périnée (2 cr,). Enfant vivant.

Obs. 310. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 312. — III-pare, 31 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 323. — III-pare, 37 ans. Modification des bruits du cœur. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 343. — I-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie. (4 catg + 4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 355. — III-pare, 33 ans. Pleurésie. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 357. — I-pare. 39 ans. Albuminurie. Enfant vivant.

Obs. 377. — I-pare, 26 ans. Lenteur du travail. Périnée (2 cr.). Enfant facilement ranimé.

Obs. 381. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 403. — VI-pare, 39 ans. Souffrance fœtale. Défaut de rotation. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 405. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 415. — III-pare, 28 ans. Cardiopathie. Enfant mort-né.

Obs. 427. — IV-pare, 27 ans. Bassin rétréci. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 432. — II-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 440. — I-pare, 28 ans. Résistance des parties molles. Episiotomie (catg. + 2 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 449. — I-pare, 28 ans. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 454. — I-pare, 36 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 467. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 471. — II-pare, 27 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 474. — II-pare, 30 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Périnee (1 catg. + 1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 481. — I-pare, 21 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 488. — I-pare. 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 508. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 catg. prof., 1 surjet vaginal, 3 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 518. — III-pare, 27 ans. Résistance des parties molles. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 521. — II-pare, 26 ans. Cardiaque mitrale. Enfant vivant.

Obs. 529. — I-pare, 33 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 539. — I-pare, 27 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant né étonné.

Obs. 562. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Périnée (1 cr., 1 catg. agraf.). Enfant facilement ranimé.

Obs. 568. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Col bifide. Défaut de rotation, Mère a eu léger shock. Enfant vivant.

Obs. 592. — I-pare, 30 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 606. — I-pare, 22 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 619. — I-pare, 27 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 629. — I-pare, 27 ans. Lenteur du travail. Périnée (1 cr.) Enfant vivant.

Obs. 630. — I-pare, 22 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 651. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (surjet 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 665. — I-pare, 35 ans. Souffrance fœtale. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 702. — I-pare, 22 ans. Brides vaginales. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 706. — III-pare, 30 ans. Modifications des bruits du cœur. Périnée (1 ctg.). Enfant vivant.

Obs. 728. — I-pare, 25 ans. Bassin rétréci. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (4 cr.). Périnée (1 cr. médian). Déchirure du col. (3 ctg). Enfant vivant.

Obs. 733. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Non progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 735. — I-pare, 33 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 754. — III-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 787. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 799. — I-pare, 19 ans. Lenteur d'expulsion. Non progression de la tête. Section d'une bride vaginale. Périnée (1 surjet 2 ctg.). Enfant n'ayant pu être ranimé.

Obs. 801. — I-pare, 17 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 814. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur Enfant vivant.

Obs. 821. — I-pare, 25 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 828. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 829. — I-pare, 29 ans. Bride vaginale transverse. Episiotomie. Périnée (surjet catg., 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 830. — I-pare, 31 ans. Prééclampsie. Enfant vivant.

Obs. 847. — I-pare, 35 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 849. — IV-pare, 36 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant présente amputations congénitales.

Obs. 856. — II-pare, 33 ans. Sur tête dernière. Enfant vivant.

Obs. 885. — I-pare, 35 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 887. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 894. — VI-pare, 30 ans. Non progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 906. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 916. — II-pare, 31 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 954. — I-pare, 20 ans. Souffrance fœtale. Cardiopathie. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 970. — I-pare, 31 ans. Lenteur du travail. Inertie utérine. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 979. — I-pare, 21 ans. Souffrance fœtale. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 988. — II-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Non progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 1010. — III-pare, 26 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1014. — I-pare, 30 ans. Cardiaque mitrale. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1024. — I-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1034. — I-pare, 32 ans. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 1035. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (surjet au catg., 2 cr. prof., 4 cr. superf.). Enfant ranimé après 30 minutes.

Obs. 1049. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1057. — I-pare, 31 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1067. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1072. — II-pare, 29 ans. Résistance des parties molles. Périnée (2 catg., 3 cr,). Enfant vivant.

Obs. 1086. — I-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1101. — I-pare, 27 ans. Insuffisance mitrale. Enfant vivant.

Obs. — 1123. — I-pare, 38 ans. Souffrance fœtale. Episiotomie (2 catg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1129. — II-pare, 30 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1150. — II-pare, 27 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1152. — III-pare, 38 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1155. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1176. — XII-pare, 38 ans. Souffrance fœtale. Circulaire du cordon. Enfant vivant.

Obs. 1177. — I-pare, 31 ans. Lenteur du travail. Episiotomie (3 cr.). Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1225. — II-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1239. — I-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1240. — I-pare, 21 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1253. — I-pare, 35 ans. Bassin rétréci. Enfant né apnéique. Ranimé après 10 minutes.

Obs. 1276. — I-pare, 32 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 1304. — I-pare, 17 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1310. — I-pare, 27 ans. Bassin rétréci. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1318. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1355. — I-pare, 26 ans. Bassin plat. Liquide teinté. Enfant né étonné.

Obs. 1362. — I-pare, 31 ans. Lenteur du travail. Défaut de rotation. Enfant né étonné.

Obs. 1422. — I-pare, 30 ans. Eclampsie. Enfant vivant.

Obs. 1427. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Non progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 1455. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1456. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1459. — I-pare, 25 ans. Lenteur du travail. Défaut de progression de la tête. Périnée (1 cr.). Enfant présente paralysie faciale.

Obs. 1490. — I-pare, 36 ans. Bassin cyphotique. Enfant vivant.

Obs. 1491. — I-pare, 19 ans. Résistance des parties molles Périnée (surjet ctg. 4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1507. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur du travail. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1509. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1522. — I-pare, 19 ans. Défaut de rotation de la tête. Enfant vivant.

Obs. 1528. — I-pare, 35 ans. Lenteur du travail. Défaut de rotation de la tête Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1541. — I-pare, 25 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 1543. — I-pare, 23 ans. Bassin rétréci. Modification des bruits du cœur. Enfant facilement ranimé.

Obs. 1573. — II-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1593. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée. (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1506. — I-pare, 26 ans. Défaut de flexion et rotation de la tête. Périnée (2 ctg., 4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1612. — I-pare, 24 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée. (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1634. — I-pare, 30 ans. Lenteur du travail. Eclampsie. Infection amniotique. Déchirure du col. Périnée (3 cr.). Enfant mort-né.

Obs. 1646. — I-pare, 33 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant n'ayant pu être ranimé.

Obs. 1647. — I-pare, 34 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1660. — I-pare, 36 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1766. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 1666. — I-pare, 22 ans. Modification des bruits du cœur Procidence du cordon. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 1741. — III-pare, 32 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1768. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1770. — I-pare, 31 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1782. — II-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 1808. — I-pare, 32 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1812. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Circulaire du cordon. Enfant vivant.

Obs. 1822. — II-pare, 28 ans. Rétrécissement mitral. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1825. — I-pare, 20 ans. Rétention de la tête dernière. Enfant vivant.

Obs. 1839. — I-pare, 36 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1840. — I-pare, 32 ans. Rétention de la tête dernière. Enfant vivant.

Obs. 1869. — I-pare, 22 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (surjet ctg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1872. — II-pare, 30 ans. Bassin rétréci. Rupture du Périnée en deux plans. Hémorragie vaginale et utérine. Enfant vivant, présentant la tête ossifiée.

Obs. 1917. — I-pare, 36 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1924. — V-pare, 37 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1937. — I-pare, 25 ans. Lenteur d'expulsion. Incisions du col. Enfant vivant.

Obs. 1938. — III-pare, 25 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 1939. — I-pare, 36 ans. Lenteur d'expulsion. Périnée (4 cr.). Déchirure du clitoris. Enfant vivant.

Obs. 1942. — II-pare, 27 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (1 cr., 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1946. — I-pare, 26 ans. Rétrécissement mitral. Périnée (catg. + 3 cr.). Cordon sectionné par la cuillère du forceps. Enfant, mort apparente, forme syncopale. Ranimé après 45 minutes.

Obs. 1959. — II-pare, 31 ans. Bacillose. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1951. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1972. — I-pare, 42 ans. Placenta prœvia. Shock pour la mère. Enfant mort-né.

Obs. 1983. — I-pare, 32 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant avec léger enfoncement du pariétal gauche.

Obs. 2002. — I-pare, 26 ans. Modification des bruits du cœur. Episiotomie (4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2015. — I-pare, 24 ans. Lenteur de l'expulsion. Insuffisance mitrale. Enfant vivant.

Obs. 2017. — III-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur d'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2041. — II-pare, 32 ans. Modification des bruits du cœur Lenteur d'expulsion. Périnée (1 cr.). Enfant vivant

Obs. 2057. — I-pare, 35 ans. Souffrance fœtale. Enfant né étonné. Ranimé après 5 minutes.

Obs. 2059. — I-pare, 42 ans. Modification des bruits du cœur. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2066. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2081. — II-pare, 21 ans. Pneumothorax. Enfant vivant.

Obs. 2095. — I-pare, 37 ans. Lenteur du travail. Rigidité du col. Incisions du col. Enfant facilement ranimé.

Obs. 2101. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2109. — IV-pare, 34 ans. Bassin légèrement rétréci. Enfant né étonné, facilement ranimé.

Obs. 2116. — I-pare, 27 ans. Inertie utérine. Défaut de rotation. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2120. — I-pare, 33 ans. Lenteur du travail. Incisions du col. Enfant vivant.

Obs. 2135. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie. (4 cr., 1 ctg). Enfant ranimé après 20 minutes.

Obs. 2140. — II-pare, 43 ans. Défaut de rotation. Fibrome du corps de l'utérus. Enfant né mort apparent. Facilement ranimé.

Obs. 2142. — I-pare, 30 ans. Modifications des bruits du cœur. Enfant mort-né.

Obs. 2164. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 2168. — I-pare, 32 ans. Lenteur du travail. Liquide purée de pois. Episiotomie (1 ctg., 1 cr.). Enfant né mort apparent, ranimé après 20 minutes.

Obs. 2204. — I-pare, 35 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant mort-né.

Obs. 2225. — I-pare, 20 ans. Modifications des bruits du cœur.

Episiotomie (2 ctg., 3 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 2234. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (4 ctg., 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2240. — I-pare, 34 ans. Lenteur de l'expulsion. Non progression de la tête. Episiotomie (2 cr. doubles prof., 2 cr. superf.). Enfant vivant.

Obs. 2258. — II-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant né étonné.

Obs. 2265. — I-pare, 26 ans. Bacillose. Enfant présente légère paralysie faciale.

Obs. 2272. — I-pare, 20 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 2278. — I-pare, 31 ans. Souffrance fœtale. Modification des bruits du cœur. Liquide purée de pois. Enfant né étonné.

Obs. 2287. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 2302. — I-pare, 25 ans. Sur Iº jumeaux pour lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2336. — I-pare, 26 ans. Défaut de rotation et progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 2335. — I-pare, 20 ans. Non progression de la tête. Périnée (surjet 2 ctg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2343. — II-pare, 33 ans. Lenteur du travail;Non progression de la tête. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2362. — I-pare, 34 ans. Sur face, rigidité du col. Incisions du col. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 2372. — I-pare, 27 ans. Lenteur du travail. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2391. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant né mort apparent. Ranimé après 5 minutes

Obs. 2402. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur, lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2415. — I-pare, 21 ans. Modification des bruits du cœur; défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2425. — IV-pare, 33 ans. Rigidité du col. Incision du col. Enfant vivant.

Obs. 2429. — I-pare. 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2430. — I-pare, 27 ans. Modification des bruits du cœur : circulaire du cordon. Enfant vivant.

Obs. 2431. — I-pare, 23 ans. Non progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 2442. — I-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (5 cr., 1 ctg. sur plan prof.). Enfant vivant.

Obs. 2456. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Vaginisme. Périnée (1 cr.). Enfant vivant

Obs. 2458. — I-pare, 33 ans. Pyclonéphrite. Enfant vivant.

Obs. 2465. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2481. — I-pare, 39 ans. Bassin rétréci. Enfant vivant.

Obs. 2482. — I-pare, 43 ans. Résistance des parties molles. Episiotomie (surjet ctg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2486. — I-pare, 23 ans. Eclampsie. Enfant vivant.

Obs. 2487. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2491. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (surjet ctg., 2 cr.). Enfant impossible à ranimer.

mer.

Obs. 2504. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant présentant une paralysie faciale.

Obs. 2522. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Périnée (3 cr., 1 ctg.). Enfant présentant une légère paralysie faciale.

Obs. 2539. — I-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2543. — I-pare, 26 ans. Lenteur du travail. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2554. — I-pare, 29 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 2557. — I-pare, 22 ans. Présentation du front. Enfant vivant.

Obs. 2560. — I-pare, 32 ans. Résistance des parties molles. Liquide purée de pois. Périnée (1 ctg., 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2567. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 2587. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2590. — I-pare, 20 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 2592. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 2605. — I-pare, 31 ans. Lenteur du travail. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2619. — I-pare, 24 ans. Défaut de rotation. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2631. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2650. — I-pare, 26 ans. Lenteur du travail. Périnée (1 ctg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2658. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2661. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (3cr.). Enfant vivant.

Obs. 2669. — II-pare, 20 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 2678. — II-pare, 96 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide purée de pois. Périnée (3 cr.). Inertie utérine. Enfant vivant.

Obs. 2693. — I-pare, 20 ans. Modifications des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 2705. — II-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 2709. — II-pare, 30 ans. Ayant eu césarienne. Périnée (1 ctg.; 1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2718. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Défaut de rotation. Périnée (1 cr.). Enfant mort apparent. Ranimé après 45 minutes.

Obs. 2743. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2746. — I-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2751. — I-pare, 19 ans. Eclampsie. Episiotomie (1 cr.). Périnée (1 cr.). L'enfant n'a fait que quelques inspirations, puis est mort.

Obs. 2772. — II-pare, 34 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (3 cr.). Lésions vaginales. Enfant mort-né.

Obs. 2773. — I-pare, 29 ans. Bassin rétréci. Enfant vivant.

Obs. 2780. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Périnée (ctg. prof., 5 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Résumé de l'année 1924

Au cours de cette année, nous avons eu 236 applications de forceps sur 2.814 observations recueillies à la Clinique Tarnier. Ces applications étaient réparties : 185 sur des primipares, et 51 sur des multipares.

Pour les causes qui ont nécessité ces applications, nous avons relevé : 79 cas pour lenteur d'expulsion; 35 pour lenteur de la période du travail; 63 pour modification des bruits du cœur; 12 pour bassins viciés; 15 pour souffrance fœtale; 25 pour défaut de rotation; 13 pour résistance des parties molles; 5 pour bacillose; 3 pour rigidité du col; 9 pour cardiopathies diverses; 13 pour liquide amniotique teinté; 1 pour albuminurie; 14 pour défaut de progression de la tête; 2 pour inertie utérine; 1 pour ancienne laparotomie ; 1 pour utérus fibromateux; 1 pour présentation du front; 1 pour présentation de la face; 3 pour tête dernière retenue; 1 pour bifidité du col; 1 pour pyélonéphrite; 1 pour pleurésie; et 2 pour brides vaginales.

Pendant ces applications du forceps, on a pratiqué 21 épisiotomies et 5 incisions du col.

Comme accidents, du côté de la mère, nous avons eu : 66 ruptures du périnée, plus ou moins profondes (dans ce chiffre, nous mentionnons même les plus petites déchirures, comme celles qui ont nécessité la pose d'une agraffe); 2 déchirures du col; 1 déchirure de la clitoris, et 1 cas de cordon sectionné par la cuillère du forceps. En plus, 2 cas de Shock, et une hémorragie de l'utérus et du vagin.

Du côté de l'enfant, nous avons eu : 6 mort-nés, 5 morts apparents qui n'ont pu être ranimés; 33 en état de mort apparente ou nés étonnés, mais ranimés après des soins plus ou moins longs; 4 cas de paralysie faciale, et 1 léger enfoncement du pariétal gauche.

APPLICATION DU FORCEPS PENDANT L'ANNÉE 1925

Obs. 5. — III-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Bassin rétréci. Enfant vivant.

Obs. 6. — III-pare, 42 ans. Bassin généralement rétréci. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 16. — II-pare, 30 ans. Excès du volume de la tête. Enfant vivant.

Obs. 17. — II-pare, 32 ans. Rigidité du col. Incisions du col. Enfant vivant.

Obs. 21. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 31. — I-pare, 31 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 ctg., 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 32. — I-pare, 21 ans. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 40. — I-pare, 39 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant ranimé après 1 h. 1/2.

Obs. 53. — I-pare, 18 ans. Bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur. Episiotomie (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 55. — I-pare, 28 ans. Bassin généralement rétréci. Lenteur du travail. Enfant mort apparent. Ranimé 3/4 après d'heure.

Obs. 59. — I-pare, 32 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 72. — IV-pare, 36 ans. Bacillose. Enfant mort-né.

Obs. 88. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr. prof. et 1 cr. super.). Enfant vivant.

Obs. 99. — I-pare, 20 ans. Bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 125. — II-pare, 28 ans. Bacillose. Enfant vivant.

Obs. 126. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 176. — I-pare, 30 ans. Lenteur du travail. Périnée (1 cr., 1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 182. — I-pare, 25 ans. Modification des bruits du cœur Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 184. — I-pare. 32 ans. Résistance des parties molles. Périnée (2 cr., 1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 190. — I-pare, 22 ans. Bacillose. Eraillure de la fourchette. Enfant vivant.

Obs. 194. — III-pare, 32 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant, présentant fracture de la clavicule gauche.

Obs. 216. — I-pare, 30 ans. Bassin généralement rétréci Incisions des brides vaginales. Enfant n'ayant pu être ranimé.

Obs. 227. — I-pare, 28 ans. Lenteur du travail. Epaississement du col. Incisions du col. Enfant vivant.

Obs. 263. — I-pare, 22 ans. Souffrance fœtale. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 287. — I-pare, 26 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 304. — I-pare, 20 ans. Défaut de rotation. Périnée 1 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 308. — I-pare, 21 ans. Bassin généralement rétréci. Episiotomie (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 316. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide purée de pois. Episiotomie (4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 327. — II-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide teinté. Périnée (2 cr., 1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 352. — VI-pare, 36 ans. Lenteur de l'expulsion. Grosse éventration. Enfant vivant.

Obs. 366. — I-pare, 34 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 376. — XI-pare, 40 ans. Laryngite tuberculeuse. Enfant vivant.

Obs. 388. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 390. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant, présentant une paralysie faciale gauche.

Obs. 425. — I-pare, 40 ans. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 436. — I-pare, 26 ans. Bacillose. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 438. — I-pare, 24 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 473. — I-pare, 25 ans. Lenteur d'expulsion. Enfant vivant présentant une mauvaise ossification du crâne.

Obs. 499. — I-pare, 33 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 503. — I-pare, 25 ans. Modification des bruits du

cœur. Lenteur du travail. Périnée (4 cr. + 2 catg. prof.). Enfant mort-né.

Obs. 513. — IV-pare, 27 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 523. — I-pare, 23 ans. Résistance des parties molles. Périnée (3 cr. + 1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 535. — I-pare, 25 ans. Défaut de rotation. Périnée (1 catg. + 2 cr.) Enfant vivant.

Obs. 538. — I-pare, 20 ans. Vaginisme intense. Hymen intact. Périnée (1 cr.) Enfant vivant.

Obs. 547. — I-pare, 25 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 553. — I-pare, 27 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 584. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 593. — I-pare, 20 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 596. — I-pare, 24 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant né étonné, facilement ranimé.

Obs. 604. — I-pare, 24 ans. Souffrance fœtale. Enfant mort apparent, difficilement ranimé.

Obs. 612. — I-pare, 22 ans. Eventration. Enfant vivant.

Obs. 613. — I-pare, 36 ans. Résistance des parties molles. Périnée (1 cr.) Enfant vivant.

Obs. 627. — I-pare, 33 ans. Tête mal fléchie. Périnée (2 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 632. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Contracture utérine. Enfant vivant.

Obs. 644. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 648. — I-pare, 23 ans. Sur Iº jumeaux. Inertie utérine. Enfant vivant.

Obs. 663. — I-pare. 23 ans. Bacillose. Enfant présentant une légère paralysie faciale gauche.

Obs. 674. — I-pare. 24 ans. Lenteur du travail. Incisions du col. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 676. — I-pare, 23 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 693. — I-pare, 26 ans. Inertie utérine. Albuminurie. Enfant vivant.

Obs. 696. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 706. — III-pare 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 709. — I-pare, 39 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 711. — III-pare, 30 ans. Rétrécissement mitral. Enfant vivant.

Obs. 723. — I-pare, 19 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 729. — I-pare, 31 ans. Sur Iº jumeaux pour modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 733. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (1 catg. + 4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 745. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Cloison vaginale. Enfant mort apparent. Ranimé après 1 heure.

Obs. 747. — I-pare, 21 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (1 cr.). Enfant mort apparent, Ranimé après 30 secondes.

Obs. 757. — I-pare, 24 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 766. — I-pare, 28 ans. Inertie utérine. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 768. — II-pare, 38 ans. Ancienne césarienne. Enfant vivant.

Obs. 780. — II-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 788. — I-pare, 23 ans. Souffrance fœtale. Lenteur de l'expulsion. Périnée (3 cr. prof. + 2 cr. superf.). Enfant vivant.

Obs. 797. — I-pare, 27 ans. Vaginisme. Episiotomie. Périnée (3 cr. + I catg.). Enfant vivant.

Obs. 798. — I-pare, 22 ans. Présentation du front. Episiotomie. Périnée (5 cr.). Enfant mort-né. Impossible à ranimer.

Obs. 813. —I-pare, 22 ans. Inertie utérine. Défaut de rotation. Episiotomie (2 cr., 2 agraf.). Enfant vivant.

Obs. 841. — I-pare, 26 ans. Albuminurie. Enfant vivant.

Obs. 842. — I-pare, 22 ans. Utérus double. Enfant vivant.

Obs. 847. — I-pare, 20 ans. Utérus didelphe. Enfant vivant.

Obs. 857. — I-pare, 22 ans. Cardiopathie. Périnée (1 cr. prof. 2 cr. sup.). Enfant vivant.

Obs. 862. — I-pare, 40 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr. + 1 catg.). Enfant vivant.

Obs. 890. — I-pare, 31 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 surjet vaginal, 2 catg. + 2 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé).

Obs. 896. — I-pare, 22 ans, Modification des bruits du cour. Latérocidence du cordon. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 898. — I-pare, 31 ans. Modification des bruits du cœur. Episiotomie (3 catg., + 3 cr.). Enfant né etonné. Facilement ranimé.

Obs. 906. — II-pare, 26 ans. Procidence du cordon. Périnée (1 cr. prof. 2 cr. superf.). Enfant vivant.

Obs. 933. — I-pare, 36 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 942. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (surjet vaginal 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 946. — II-pare, 27 ans. Ligamentopexie antérieur. Périnée (2 cr.). Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 952. —I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 960. — I-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Episiotomie (surjet 2 catg. prof. 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 964. — I-pare, 19 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 surjet vaginal). Enfant vivant.

Obs. 978. — I-pare, 36 ans. Modification des bruits du cœur. Résistance des parties molles. Episiotomie (surjet catg. 3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 993. — I-pare, 21 ans. Modification des bruits du

cœur. Lenteur de l'expulsion (1 surjet catg.). Enfant vivant.

Obs. 997. — I-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Résistance des parties molles. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 998. — II-pare, 35 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide purée de pois. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1006. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1007. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr., 1. catgt.). Enfant vivant.

Obs. 1015. — I-pare, 22 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1022. — I-pare, 27 ans. Défaut de rotation. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1059. — I-pare, 20 ans. Bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur. Liquide purée de pois. Enfant vivant.

Obs. 1082. — I-pare. 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1107. — I-pare. 24 ans. Double phlébite. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 1135. — II-pare, 27 ans. Bacillose. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1144. — I-pare, 21 ans. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 1178. — II-pare, 27 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 1200. — II-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1211. — I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1215. —I-pare, 22 ans. Lenteur de l'expulsion. Liquide teinté. Périnée (2 cr., 1 ctg. prof.). Enfant vivant.

Obs. 1222. — III-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1232. — I-pare. 24 ans. Modification des bruits du cœur. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 1245. — I-pare, 22 ans. Bassin rétréci. Enfant vivant.

Obs. 1270. — IV-pare, 35 ans. Rétrécissement mitrale. Enfant vivant.

Obs. 1289. — I-pare, 23 ans. Bassin généralement rétréci Episiotomie. Périnée (2 fr.). Enfant facilement ranimé.

Obs. 1318. — I-pare. 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1325. — I-pare. 24 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.) Enfant vivant.

Obs. 1333. — I-pare. 16 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant débile.

Obs. 1336. —I-pare, 30 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1338. — I-pare. 35 ans. Lenteur du travail. Rigidité du col. Périnée (surjet vag. 2 cr.) Enfant né étonné. Facilement ranimé,

Obs. 1341. — I-pare. 22 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1354. — I-pare. 22 ans. Bassin rétréci. Résistance des parties molles. Enfant vivant.

Obs. 1359. III-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1364. — I-pare, 23 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 1365. —I-pare. 35 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1369. —I-pare, 18 ans. Extirpation d'un kyste vaginal. Suture de la paroie antérieure vaginale. Enfant vivant.

Obs. 1384. — II-pare, 32 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1390. — I-pare, 19 ans. Lenteur de l'expulsion. Antérieurement opérée pour grossesse extra-utérine. Enfant vivant.

Obs. 1403. — I-pare, 35 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Périnée (1 surjet catg. 3, cr.). Enfant vivant.

Obs. 1404. — I-pare, 24 ans. Sur tête dernière retenue. Episiotomie (5 cr.), Enfant vivant.

Obs. 1405. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1407. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 cr., 3 agraff.). Enfant vivant.

Obs. 1429. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1439. — I-pare, 31 ans. Liquide teinté. Périnée (4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1447. — II-pare, 23 ans. Laparotomie récente. Enfant vivant.

Obs. 1449. — I-pare, 21 ans. Insuffisance mitrale. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1469. — I-pare, 30 ans. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 1478. — III-pare, 27 ans. Myomectomie ancienne. Enfant vivant.

Obs. 1481. — I-pare, 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1482. — I-pare, 26 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1 surj. catg. 1 cr., 2 agraff.). Enfant vivant.

Obs. 1484. — III-pare, 24 ans. Procidence du cordon. Enfant vivant.

Obs. 1486. — I-pare, 29 ans. Lenteur du travail. Inertie utérine. Enfant vivant.

Obs. 1507. — I-pare, 37 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Episiotomie (surjet vagin. catg. 2, cagt. prof. 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1526. — I-pare, 22 ans. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 1542. — 24 ans. Inertie utérine. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1551. — I-pare, 25 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Périné (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1552. — I-pare. 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1560. — I-pare, 29 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (4 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1569. — I-pare, 2 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1570. — II-pare, 24 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1585. — II-pare, 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Gros fibrome utérin. Eventration. Enfant vivant.

Obs. 1591. — I-pare, 32 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 1597. — I-pare, 23 ans. Bassin cyphotique. Episiotomie (1 surjet catg., 4 cr., 2 catg.). Enfant vivant.

Obs. 1607. — I-pare, 23 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.), prof., 2 cr. superf.) Enfant vivant.

Obs. 1608. — I-pare. 30 ans. Opérée antérieurement d'un kyste de l'ovaire. Enfant vivant.

Obs. 1613. — I-pare, 19 ans. Insuffisance mitrale. Enfant vivant.

Obs. 1618. — I-pare. 23 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1620. — I-pare. 24 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant n'ayant pu être ranimé.

Obs. 1628. —II-pare. 42 ans. Début de déflexion de la tête Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1667. — II-pare, 33 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1680. —III-pare, 27 ans. Bacillose. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 1681. — I-pare. 29 ans. Non progression de la tête. Enfant vivant.

Obs. 1684. —I-pare. 33 ans. Lenteur du travail. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1687. — I-pare, 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1714. — II-pare, 23 ans. Sur 1er Jumeaux pour lenteur de l'expulsion. Enfant ranimé pour désobstruction des voies aériennes.

Obs. 1715. — I-pare. 32 ans. Modification des bruits du cœur. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1722. — I-pare. 24 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1723. — I-pare. 30 ans. Lenteur de l'expulsion. Utérus bicorne. Enfant vivant.

Obs. 1726. — I-pare. 20 ans. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 1730. — I-pare. 23 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1733. — VI-pare, 28 ans. Albumine. Enfant vivant.

Obs. 1736. — I-pare, 19 ans. Pyolenéphrite. Episiotomie (2 cr. prof. supf.). Enfant vivant.

Obs. 1743. — I-pare, 25 ans. Sur Io Jumeaux pour lenteur d'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1754. — II-pare, 34 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1772. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (1 cr. prof., 3 cr. superf.). Enfant vivant.

Obs. 1773. — I-pare, 21 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (1 cr., 2 agraff.). Enfant vivant.

Obs. 1774. — I-pare, 23 ans. Défaut de rotation, non progression de la tête. Episiotomie (1 catg. 1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1784. — II-pare, 37 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1785. — V-pare, 40 ans. Eventration. Enfant vivant.

Obs. 1085. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1818. — II-pare, 34 ans. Sur Io jumeaux pour lenteur de l'expulsion; sur le 2e jumeaux pour défaut de rotation. Enfants vivants.

Obs. 1825. — II-pare. 31 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1826. — I-pare, 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1837. — II-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (2 cr.). Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1842. — I-pare, 32 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide teinté. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1843. — II-pare. 35 ans. Souffrance fœtale. Liquide teinté. Enfant vivant.

Obs. 1847. — I-pare, 18 ans. Modification des bruits du cœur. Cardiopathie. Albuminurie. Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 1862. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1871. — I-pare, 21 ans. Rigidité du col. Enfant vivant.

Obs. 1879. — I-pare, 26 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Inertie utérine. Enfant vivant.

Obs. 1883. — I-pare, 26 ans. Cardiopathie. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1884. — I-pare, 23 ans. Eclampsie. Incisions du co Enfant vivant.

Obs. 1885. — I-pare, 25 ans. Sur tête dernière retenue. Enfant mort apparent. Ranimé.

Obs. 1887. — I-pare, 27 ans. Cardiopathie. Enfant vivant.

Obs. 1894. — III-pare, 39 ans. Bassin rétréci. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1895. — I-pare, 25 ans. Modifications des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Périnée (surjet vagin. catg., 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1903. — I-pare. 30 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1904. — I-pare, 18 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1906. — IV-pare, 46 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 1910. — I-pare, 16 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1918. — I-pare. 31 ans. Insuffisance mitrale. Enfant vivant.

Obs. 1929. — I-pare, 19 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1932. — II-pare, 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 1936. — I-pare, 31 ans. Albuminurie. Enfant vivant.

Obs. 1942. — IV-pare, 39 ans. Lenteur de l'expulsion. Obéisité. Enfant vivant.

Obs. 1963. — II-pare, 33 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 1974. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Périnée (1 cr.,prof. 1 cr. superf.). Enfant vivant.

Obs. 1977. — I-pare, 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Inertie utérine, liquide teinté. Périnée (1 surjet catg. 5 cr.). Enfant vivant.

Obs. 1979. — I-pare, 20 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2006. — I-pare, 21 ans. Défaut de rotation. Enfant vivant.

Obs. 2010. — I-pare, 40 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2034. — I-pare, 32 ans. Lenteur du travail. Défaut de rotation. Périnée (3 cr.). Enfant mort apparente Ranimé très facilement.

Obs. 2036. — II-pare, 32 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2038. — I-pare, 30 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide purée de pois. Périnée (1 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2040. — I-pare. 31 ans. Souffrance fœtale. Enfant vivant.

Obs. 2048. — II-pare, 33 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Œdème du col. Enfant vivant.

Obs. 2070. — I-pare. 40 ans. Myomectomie antérieure. Episiotomie. (1 sujet catg. + 2 cr.). Enfant vivant

Obs. 2074. — I-pare, 31 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Episiotomie (1 surjet catg + 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2075. — II-pare. 21 ans. Albuminurie. Enfant vivant.

Obs. 2081. — III-pare, 28 ans. Modification des bruits du cœur. Episiotomie (3 cr. + c catg.). Enfant vivant.

Obs. 2085. — II-pare, 32 ans. Césarienne antérieure. Enfant vivant.

Obs. 2089. — I-pare, 22 ans. Eventration. Enfant vivant.

Obs. 2091. — Ipare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2118. — I-pare. 38 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2144. — IV-pare, 47 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide purée de méconium. Enfant né étonné, facilement ranimé.

Obs. 2164. — I-pare, 21 ans. Lenteur de l'expulsion. Enfant vivant.

Obs. 2165. — VI-pare, 33 ans. Modification des bruits du cœur. Liquide purée de méconium. Enfant vivant.

Obs. 2186. — I-pare, 24 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (2 cri). Enfant vivant.

Obs. 2188. — I-pare, 27 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (2 agraff.) Enfant vivant.

Obs. 2196. — I-pare, 29 ans. Lenteur de l'expulsion. Tête mal ossifiée. Périnée (2 cr.).Enfant né étonné. Facilement ranimé.

Obs. 2198. — I-pare, 30 ans. Rigidité du col. Incisions du col. Episiotomie (3 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2210. — I-pare, 29 ans. Eclampsie. Forceps appliqué après hystérotomie vaginale. Enfant vivant.

Obs. 2217. — I-pare, 25 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur du travail. Enfant vivant.

Obs. 2223. — I-pare, 22 ans. Bassin généralement rétréci. Modification des bruits du cœur. Enfant né étonné. Ranimé après 20 minutes.

Obs. 2231. — I-pare, 23 ans. Modification des bruits du cœur. Enfant vivant.

Obs. 2239. — I-pare, 32 ans. Lenteur de l'expulsion. Défaut de rotation. Périnée (2 catg. prof. + 2 cr.). Enfant vivant.

Obs. 2265. — II-pare, 32 ans. Modification des bruits du cœur. Lenteur du travail. Hystéropexie antérieure. Enfant vivant.

Obs 2295. — II-pare. 28 ans. Lenteur de l'expulsion. Périnée (1cr.). Enfant vivant.

Obs. 2296. — I-pare. 26 ans. Modification des bruits du cœur. Périnée (3 cr.). Enfant vivant.

Résumé de l'année 1925

Dans le courant de cette année, nous avons constaté 238 applications de forceps sur 2.305 observations recueillies à la clinique Tarnier.

Ces applications étaient réparties : 181 sur primipares, et 57 sur multipares.

Les causes qui ont nécessité ces applications, sont les suivantes : 86 cas pour lenteur de la période de l'expulsion; 18 pour la lenteur du travail, 66 pour modification des bruits du cœur; 14 pour bassins viciés, 7 pour souffrance fœtale; 30 pour défaut de rotation ; 7 pour résistance des parties molles; 8 pour bacillose; 5 pour rigidité du col; 15 pour cardiopathies diverses; 20 pour

liquide amniotique teinté; 6 pour albuminurie; 2 pour défaut de progression de la tête; 8 pour inertie utérine; 9 pour ancienne laparotomie ; 1 pour utérus fibromateux; 1 pour présentation du front; 2 pour tête dernière retenue; 2 pour vaginisme; 5 pour éventration; et 1 pour pyélonéphrite.

Au cours de ces applications du forceps, on a pratiqué 26 épisiotomies, et 5 incisions du col.

Comme accidents du côté de la mère, nous avons eu : 70 ruptures du périnée plus ou moins profondes (dans ce chiffre nous mentionnons même les plus petites déchirures, comme celles qui ont nécessité la pose d'une agraffe).

Du côté de l'enfant : 3 mort-nés, 2 morts apparents impossible à ranimer; 24 en état de mort apparent ou nés étonnés, mais ranimés plus ou moins facilement; 2 cas de paralysie faciale, et une fracture de la clavicule gauche.

TABLEAU SYNOPTIQUE	1923	1924	1925	TOTAL	P. 0/0
Nombre d'accouchements.....	2110	2805	2385	7300	
Total d'applications du Forceps	222	236	238	696	9.80
Primipares.....	167	185	181	533	76.51
Multipares.....	55	51	57	163	23.51
Bassins viciés.....	29	12	14	55	7.90
Lenteur de la période d'expulsion.....	60	79	86	225	23.42
Lenteur de la période du travail	21	35	18	74	10.63
Souffrance foetale.....	23	15	7	45	6.46
Modification des bruits du cœur.....	39	63	66	168	24.13
Inertie utérine.....	2	2	8	12	1.86
Rigidité du col.....	11	3	5	19	2.72
Résistance des parties molles..	21	13	7	41	5.89
Défaut de rotation.....	23	25	30	78	11.20
Non progression de la tête....	2	14	2	18	2.58
Bacillose.....	15	5	8	28	4.02
Cardiopathie.....	10	9	15	34	4.88
Albuminurie.....	4	1	6	11	1 58
Ancienne laparotomie.....	3	1	9	13	1.72
Liquide amniotique teinté.....	8	13	20	41	5.89
Présentation du front.....	1	1	1	3	0.43
Présentation de la face.....	0	1	0	1	0.14
Siège, tête dernière retenue...	0	3	2	5	0.71
Utérus fibromateux.....	2	1	1	4	0.57
Episiotomies.....	31	21	26	78	11.20
Incisions du col.....	9	5	5	19	2.72
Déchirures du périnée plus ou moins profondes.....	66	66	70	202	29.02
Déchirures du col.....	4	2	0	6	0.86
Enfants mort-nés.....	6	6	3	15	2.15
Enfants mort-apparents impossible à ranimer.....	6	5	2	13	1.86
Enfants mort-apparents ou nés étonnés ranimés.....	23	33	24	80	11.49
Paralysies faciales.....	10	4	2	16	2.29
Fractures de la clavicule.....	0	0	1	1	0.14
Enfoncement de l'os parcetal..	0	1	0	1	0.14

CONCLUSIONS

Nous avons relevé pour la fréquence du forceps à la clinique Tarnier, pendant les années 1923-1924-1925; 696 cas, dont 170 forceps Demelin, sur un nombre total de 7.300 accouchements, soit 9,80 pour 100.

Comme accidents, déchirures, épisiotomies ou autre, concernant la mère, nous avons noté 43,82 0/0. Pour l'enfant nous avons trouvé 11,49 0/0 de morts apparents ou nés étonnés, ranimés, et 2,58 0/0 d'accidents ayant suivi leur extraction.

La mortalité pour la mère est nulle, et pour l'enfant de 4,02 0/0.

Dans la statistique faite à la Maternité Baudelocque pendant les années 1922 et 1923 (Thèses R. Géant 1924, et R. Démelin, 1924) nous trouvons 226 applications de forceps sur 3.282 accouchements, soit 6,88 0/0.

On y enregistre pour la mère 43,80 0/0 d'accidents, déchirures ou autres, dont 2 ruptures du périnée complètes.

La mortalité pour l'enfant s'élève à 13,71 0/0 et celle pour la mère à 1,76 0/0.

Quant à la statistique faite à la Maternité de Saint-Antoine (Thèse G. Costant, 1907), elle nous montre que

sur 15.039 accouchements pendant 10 ans (1897-1906), il y a eu 466 applications de forceps, soit 3,32 0/0.

On y trouve pour la mère 40 0/0 d'accidents, déchirures et autres; pour l'enfant 10,86 0/0 de morts apparents ranimés, et 3,86 0/0 d'accidents ayant suivis leur extraction.

La mortalité pour la mère s'élève à 3,65 0/0, et pour celle de l'enfant à 16,3 0/0.

En comparant ces trois statistiques, on constate que, quoique celle de la Clinique Tarnier montre un pourcentage d'applications de forceps beaucoup plus élevé que les deux autres, la morbidité et la mortalité, pour la mère et l'enfant, y est inférieure.

Donc en nous basant sur notre statistique, nous pouvons dire, que le forceps appliqué, quand le col est complètement dilaté, méthodiquement et avec toutes les règles d'une aseptie rigoureuse, devient une opération bénigne pour la mère, et presque sans danger pour l'enfant, et rend des services inappréciable, au médecin, à la mère et à l'enfant.

Vu : Le Président de la thèse,
BRINDEAU

Vu, le Doyen,
H. BERTHÉLEMY

Vu et permis d'imprimer,
Le Recteur de l'Académie de Paris,
P. LAPIE

BIBLIOGRAPHIE

Archives de la Clinique Tarnier, 1923-1925.

Tarnier et Budin. — L'art des accouchements, t. IV, 1901, éd. Steinheil,

Bar, Brindeau et Chambrelent. — La Pratique de l'art des accouchements, t. II.

Jeannin (C.) et Dubrisay (L.). — Précis d'accouchement.

Constant (G). — Statistique des applications de Forceps à la Maternité de Saint-Antoine. Thèse de Paris, année 1907.

Demelin (R.). — Fonctionnement de la Maternité Baudelocque, année 1923. Thèse de Paris, année 1924.

Geant (R.). — Fonctionnement de la Marternité Baudelocque, année 1922. Thèse de Paris, année 1924.

6984. - Impr. de la Faculté de médecine Jouve & Cie, 15, rue Racine, Paris - 2-26